



**MUNICIPALIDAD  
DE  
QUILLON  
DEPTO. SALUD**

DECRETO DE PAGO N° 1036

QUILLON, viernes 28 noviembre 2014

VISTOS:

1. - LAS FACULTADES QUE ME CONFIERE EL TEXTO REFUNDIDO DE LA LEY 18.695
2. - "ORGANICA CONSTITUCIONAL DE MUNICIPALIDADES" ,
3. - LA LEY 19.378 "ESTATUTO DE ATENCION PRIMARIA DE SALUD"
4. - Y SUS POSTERIORES MODIFICACIONES

- El Comprobante Contable 0-1037  
- La Obligación Presupuestaria 20-954  
DECRETO: PAGUESE A TRAVES DEL SR. TESORERO MUNICIPAL A:

SR. (ES):

R.U.T.:

~~PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.~~

~~96.556.940-5~~

LA SUMA DE: \$

SON

168.236

PESOS M/L

CIENTO SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS

POR LO SIGUIENTE:

CANCELACION MATERIAL DE ASEO ADQUIRIDO A TRAVES DEL PORTAL CHILECOMPRA ORDEN NRO. 4367-413-CM14, FACTURA NRO. 8146813. PARA EL CESFAM QUILLON. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILICEMSE COMO SE INDICA:

| CUENTA                | DENOMINACION  | DEBE | HABER   | R.U.T.: | DOCUMENTO      |
|-----------------------|---|------|---------|---------|----------------|
| 2152204007<br>1110201 | Materiales y .tiles de Aseo<br>Banco Estado Fondos de Salud |      | 168.236 |         | F-814          |
|                       |   |      |         | 168.236 | 96556940-5 C-0 |



DIRECTORA DEPTO. SALUD



JEFE PAGO Y FINANZAS



ADMINISTRADOR MUNICIPAL



SECRETARIO MUNICIPAL

168.236 168.236

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE

|                  |               |                |         |
|------------------|---------------|----------------|---------|
| CUENTA CORRIENTE | CHEQUE NUMERO | V° B° TESORERO | NOMBRE  |
| EGRESO N°        | FECHA DE PAGO |                | R.U.T.: |
|                  |               |                | FIRMA   |

RECIBI CONFORME